Załącznik nr 1

…………………………..

*(pieczęć Wykonawcy)*

**FORMULARZ OFERTY**

**Przeprowadzenie szkolenia zamkniętego dla pracowników Urzędu Miasta Torunia z zakresu realizacji standardów dostępności w projektach unijnych w perspektywie finansowej
2021-2027**

**Zamawiający:**

**Gmina Miasta Toruń**

**ul. Wały gen. Sikorskiego 8**

**NIP: 879-000-10-14**

**Wykonawca:**

.................................................................................................................................................................…………………………………………………………………………………………….

**Adres:** ..........................................................................................................................................

**nr telefonu:**…………………………………………….............................................................., **nr faksu:** .................................................................

**REGON:** ...........................................................….

**NIP**:....................................................................….

**e-mail:** ...............................................................….

Opis oferty:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Cena netto:

*(zwolnienie z podatku VAT na szkolenia na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy o VAT)*

*Cena brutto:*

Oświadczam (-y), że zdobyłem (-liśmy) wszelkie informacje, które były konieczne do przygotowania oferty oraz że wyceniłem (-liśmy) wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotowego zamówienia.

Oświadczam (-y), że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązuję (-my) się do podpisania umowy w terminie i w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

***Załączniki do oferty****:*

1. ..............................................................................................................................
2. ..............................................................................................................................
3. ..............................................................................................................................

…………………………………. ………..…………………………….

 miejscowość i data pieczęć i podpis osoby uprawnionej